***CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION DE L’IUT***

***NOTICE VALIDEE PAR LE RESPONSABLE DE STAGES  
Le :*** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

***Par :*** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOTICE PRÉPARATOIRE 2023/2024**  
**À LA SAISIE DE LA CONVENTION DE STAGE**

**Notes aux ETUDIANTS**

* Le formulaire est à compléter **AVANT** de saisir la convention en ligne sous : ENT>Pédagogie>Stage,
* Veuillez remplir **les rubriques 1 à 3 incluses,** la rubrique 3 étant à remplir après accord du responsable de formation,
* **Tous les champs des rubriques 1 à 3 sont obligatoires,**
* Les éléments reportés sur cette notice devront être **exactement** reportés lors de votre saisie sur PStage.

**Notes aux ENTREPRISES**

* Les informations que vous allez saisir permettront l’établissement de la convention de stage de l’étudiant(e),
* Veuillez remplir les rubriques qui vous concernent, **de** **4 à 9, dont tous les champs sont nécessaires.**

**RUBRIQUES À COMPLETER PAR L’ETUDIANT**

1. **DIPLOME PREPARÉ (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE) :**

B.U.T TC 1ère année  BUT TC 2ème année  BUT TC 3ème année

BUT GB 2ème année  BUT GB 3ème année BUT GIM 2ème année

BUT GIM 3ème année  LP CND  LP MASIPE

1. **INFORMATIONS PERSONNELLES DE L’ÉTUDIANT(E)**

**Numéro Etudiant** [8 chiffres] : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse** [n° et voie]: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal** :---------

**Commune** :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Pays** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Courriel personnel** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** (portable si possible) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Comment le stage a été trouvé** **?** Réponse à une offre de stage

Candidature spontanée

Réseau de connaissance

1. **Enseignant-Référent (Responsable pédagogique ou Enseignant-tuteur qui sera désigné par le responsable des stages en fonction de la thématique de stage)**

**Nom et Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Courriel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**RUBRIQUES À COMPLETER PAR L’ENTREPRISE D’ACCUEIL**

1. **Organisme ou Entreprise d’Accueil**

**Nom de l’Entreprise :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pour un stage en France uniquement :**  Numéro de SIRET (14 chiffres) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Code NAF/APE (4 chiffres + 1 lettre) : \_ \_ \_ \_ |  |
| *Exemple : 732 829 320 00074* | *Exemple : 84.11Z Administration publique générale* |  |

**Activité principale de l’Entreprise** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Type de structure**:  Administration Association  Entreprise privée

Entreprise publique / SEM  Mutuelle coopérative  ONG

***S’il s’agit d’une entreprise privée, veuillez préciser le statut juridique*** :

EURL  SARL  SA  SAS  SNC  SCP  SASU  Autre

**Effectif de l’organisme d’accueil** :  0  1 à 9  10 à 49  50 à 199  200 à 999  +1000

**Adresse du siège social de l’organisme [N° et voie]** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal** : ---------.

**Commune** :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Pays** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Libellé Cedex ou Localité de destination : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Courriel** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Site internet** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Fax :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Service d’Accueil au sein de l’organisme**

**Nom du service** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse du service** (***à indiquer si différente de celle du siège social***) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal** : ---------. - **Commune** : ---------.

**Pays** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Tuteur Professionnel [Tuteur dans l’organisme d’accueil]**

**Nom et Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Courriel** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Projet de stage**

**SUJET DE STAGE** :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**FONCTIONS ET TÂCHES DU STAGIAIRE** *(Exemples : Assistant marketing, Chargé de communication, Chargé d’études, Chef de projet…)*

**1000 caractères maximum *:***

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**COMPÉTENCES À ACQUERIR/DÉVELOPPER AU COURS DU STAGE** *(Exemples : maîtriser des outils statistiques, réaliser des recherches d’informations, savoir rédiger…)*

**500 caractères maximum** ***:***

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Modalités de stage**

**DATE DE DEBUT DU STAGE** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**DATE DE FIN DU STAGE :**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Interruption en cours de stage** (**hors jours fériés et congés accordés**) :  Oui  Non

Si oui :

Date de début d'interruption du stage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Date de fin d'interruption du stage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Temps de travail** :  Temps plein

Temps incomplet (l’accord préalable du responsable stages de la formation est indispensable)

*préciser la quotité :*  *90 %*  *80%*

**Nombre de jours de travail par Semaine** :  4  5

**Total d’heures de présence sur la période de stage** \* :       **heures** (hors jours fériés et congés accordés)

*\*1 jour est équivalent à 7 heures de présence effective, qu’elles soient consécutives ou non.*

**Volume horaire par semaine :**       **heures**

**Nombre de jours de congés ou d’autorisations d’absence accordé** :       **jour(s)**

**Gratification de stage** (Selon la législation applicable et convention de l’organisme d’accueil) : Oui Non

**Si Oui, montant en euros :**       \* € Net  **par heure**

*\*Au format 999.99*

**Modalité de versement de la gratification** : Chèque Virement bancaire  Espèce  Inconnue

**Confidentialité du sujet/thème du stage** : Oui Non

**Liste des avantages en nature (restauration, hébergement, remboursement) dont le stagiaire peut bénéficier au même titre que tout salarié de l’entreprise :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Aménagements particuliers du temps de travail (présence nuit, dimanche, jour férié) et/ou environnement inhabituel (travail solitaire, risques chimiques, électriques et physiques...) :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Responsable de l’Entreprise habilité à Signer la Convention :**

**Nom et Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Courriel** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOTICE complétée par (Nom et Prénom) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

***Pour information (non modifiable)***

**Nature du travail à fournir suite au stage** : Rapport de stage (pour un B.U.T 1ère Année)

**Modalité de validation du stage** :

Rapport de stage (pour un B.U.T 1ère Année)

Rapport de stage et Soutenance (pour un stagiaire de B.U.T 2ème année et BUT 3ème année et LP)

**Modalité de suivi du stagiaire** : soit par RDV téléphonique, échange par mail, visioconférence, visite du tuteur pédagogique.

**IMPORTANT**

La convention doit être validée et signée par toutes les parties AVANT le début du stage, dans le cas contraire, l’accueil de l’étudiant.e stagiaire doit être repoussé.